

# 2021 年 7-ELEVEN ibon 便利生活站慈善捐款

## 申請辦法

### 一、目的

為協助更多公益團體進行社會服務，2021 年服務議題參考聯合國永續發展目標(SDGs) 進行主題式徵選，公開邀請公益團體申請「ibon 便利生活站慈善捐款」，以最即時便利的捐款，讓愛心不打烊。

### 二、申請資格

政府單位或國內政府主管機關立案核可，非營利為目的之社會福利服務機構並符合下列條件者可申請計畫合作：

1. 具行政經費自籌能力，且組織信譽及服務績效良好者。
2. 對外財務具第三方公正單位檢視，具備會計師查核報告（含稅簽、財簽、所得稅申報紀錄等）。

### 三、2021 年合作檔期說明：合作檔期將以「**全年度**」為單位(2021 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日)

※ 合作檔期須在 貴會申請之勸募文號執行期間內。

### 四、議題關注方向

申請計畫需符合以下議題項目(議題五擇一)

1. **貧窮飢餓**(消除一切形式的貧窮；消除飢餓、達成糧食安全、改善營養等) 協助服務對象消除貧窮的行動、或取得食物(送共餐、食物銀行)..等與改善貧窮飢餓相關之服務。
2. **健康關懷**(確保健康及促進各年齡層的福祉) 促進身心健康、醫療保健、健康管理能力..等與健康關懷相關之服務。
3. **閱讀教育**(提供教育機會、促進公平有品質的教育，或提倡終身學習) 提供公平且有品質的受教機會、消弭教育不平等..等與閱讀教育相關服務。
4. **就業經濟**(永續的經濟成長，達到全面且有生產力的就業) 協助弱勢就業、減少失業失學年輕人比例、消除受壓迫的勞工、終結童工、勞工權益及與弱勢就業相關之服務。
5. **生態環保**(陸地、海洋環境保育) 減少陸地與海洋的汙染、保護生態..等改善生態環保等相關服務。

## 五、申請與合作原則

1. 【使用對象及地區】：秉持在地關懷，款項須全數使用於台灣民眾或環保生態促進。
2. 【使用範圍】：辦理服務執行之必要性支出：含服務執行相關人事費（不含行政或庶務人員薪資）及業務費，惟須符合法令比例，並說明項目。**募款禁止使用於土地/房舍購買、建物興建/改建、會務運作(例:基金會常設管理...等)、及募款使用計畫之外的其他用途。**
3. 【責信義務】：為善盡社會責信義務，計劃執行中，需於相關活動、服務場次中，標註合作單位：「7-ELEVEN」字樣(企業標準字)。
4. 【扶助義務】：每筆捐款本公司不收任何系統作業費。
5. 【資料提供完整性】：請繳交申請單位概況表、申請計畫表、組織運作資料(含財務、稽核、公信..等)。
6. 【申請團體配合事項】：
  - (1)雙方簽訂合約，不定期配合進行募款使用查核。
  - (2)依勸募計畫、合約等執行，如有變更項目需經雙方同意後調整。
  - (3)將勸募活動之捐贈資料、所得與收支報告公告及公開徵信。
  - (4)因合作資源有限，本公司保留選擇及調整合作團體的權利。
  - (5)提供勸募活動之主管機關申請文件、許可函、結報函、或相關文件。

## 六、2021年募款合作提案申請

請備齊下列書面資料並郵寄，請先 Email 電子檔予聯絡窗口，文件如有欠缺，恕不受理。

1. ibon 便利生活站慈善捐款-申請單位概況表(表單請參考附件一)
2. ibon 便利生活站慈善捐款-申請計畫表(表單請參考附件二)
3. 組織運作資料(請包含以下內容)

財務資料	組織運作	捐款公信
前一年度之會計師查核報告(含稅簽、財簽、所得稅申報紀錄等)	法人登記證書影本(最新版之法人登記資料)	最新刊物或出版品
年報	組織架構及人事配置	公信管道及方式說明
	內部稽核制度說明(財務稽核)	捐款方式
	組織章程	
	經費來源組成	
	如為公辦民營，請檢附委辦單位契約書、核准公文、經費補助說明	

### 七、徵選時程與流程

1. 第一階段-收件：2020年10月15日至2020年10月29日。

2020年10月29日前請提供電子檔及五份書面資料至統一超商公共事務部聯絡窗口-周妤璇。

2. 第二階段-內部審查：(書面)

本公司將於收件截止後進行內部審查，並以 Email 通知審查結果。

**※補充說明：因應合作資源有限，本公司將保留選擇及調整合作團體的權利。**

### 八、聯絡窗口：

● 統一超商公共事務部

周妤璇

地址：台北市信義區東興路65號3F

Tel：886-2-2747-8711 分機2383

Email：miuchou2@mail.7-11.com.tw

● 合約簽定進度查詢請洽：

安源資訊股份有限公司

姜汶萱

Tel：886-2-8752-3999 ext.2306 Fax：886-2-8752-6677

Email：joyce\_chiang@qware.com.tw

## 附件一：ibon 便利生活站慈善捐款-申請單位概況表

申請日期： 年 月 日

申請捐款	■ 按鍵慈善捐款		
申請單位		成立時間	年 月
立案字號		核准機關	
負責人		聯絡人	
		行動電話	
地址			
單位電話		傳真	
單位網址		Email	
單位簡介 (200字內)			
成立主旨			
工作重點			
服務對象	___身心障礙者、 ___青少年、 ___婦女、 ___老人、 ___家庭 ___兒童、 ___原住民、 ___社區居民、 ___勞工、 ___遊民、 ___疾病患者、 ___ ___燒燙傷患者、 ___受刑人、 ___藥癮者、 ___其他 ( )		
單位經費 規模	前一年度 決算收入_____元 決算支出_____元		
人事概況	全職工作人員_____人 (其中含全職社工員_____人) 兼職工作人員_____人 (其中含兼職社工員_____人) 志工_____人 其他_____人(請說明_____ )		

申請單位簽章：\_\_\_\_\_

## 附件二：ibon 便利生活站慈善捐款-申請計畫表

申請日期：     年     月     日

單位名稱																		
勸募計畫名稱																		
勸募文號/使用期間	■ 文號：_____ ■ 使用期間：_____（須符合2021年1月1日至12月31日之合作檔期）																	
勸募計畫關注議題(單選)	--此欄位請務必勾選-- <input type="checkbox"/> 貧窮飢餓 <input type="checkbox"/> 健康關懷 <input type="checkbox"/> 閱讀教育 <input type="checkbox"/> 就業經濟 <input type="checkbox"/> 生態環保																	
勸募計畫使用對象																		
勸募計畫關注背景	請詳述瞭解或觀察到在此「勸募計畫關注議題」的緣起背景																	
勸募計畫目標	須與選擇之「勸募計畫關注議題」有所關連																	
使用計畫 (請詳述服務對象及預計 服務方式)	※請清楚列出服務使用明細及支出金額。 ※募款須深入扶持單一計畫案發揮最大使用成果與效益，請勿分散運用。 ※請說明ibon募款金額之使用項目(請以新台幣200萬為預估)，以利明年度能精準查核使用流向與進度。																	
	※須與選擇之「勸募計畫關注議題」有所關連 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">服務項目</th> <th style="width: 30%;">內容說明</th> <th style="width: 20%;">服務人數</th> <th style="width: 25%;">預估金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			服務項目	內容說明	服務人數	預估金額											
服務項目	內容說明	服務人數	預估金額															
預期效益																		
計畫執行時間	年            月至            年            月																	
計畫負責人/聯絡方式																		

申請單位簽章： \_\_\_\_\_